

大口町告示第116号

大口町障がい者地域生活支援事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成27年12月25日

大口町長 鈴木雅博

大口町障がい者地域生活支援事業実施要綱の一部を改正する要綱

大口町障がい者地域生活支援事業実施要綱（平成23年大口町告示第26号）の一部を次のように改正する。

様式第1中

「

(フリガナ) 利用者氏名		性別	生年月日
		男・女	年 月 日 歳

」を

「

(フリガナ) 利用者氏名		性別	生年月日
個人番号		男・女	年 月 日 歳

」に

改める。

様式第7中

「

対 象	フリガナ 氏 名		申請書との続柄	
	生年月日			
者	手帳種別		第 号 年 月 日交付	
	障がい名		障がい等級又は 障がい程度	

」を

「

対 象 者	フリガナ 氏 名		申請書との続柄	
	生年月日			
	個人番号			
	手帳種別		第 号 年 月 日交付	
	障がい名		障がい等級又は 障がい程度	

」に

改める。

様式第12中

「

対 象 者	氏 名		生年月日	
	住 所			
	身体障害者手帳番号	第 号	年 月 日交付	
	障がい名	障害等級 級		

」を

「

対象者	氏名		生年月日	
	個人番号			
	住所			
	身体障害者手帳番号	第	号	年 月 日交付
	障がい名	障害等級 級		

」に

改める。

様式第14中

「

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
支給申請に係る障がい児氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日
	住所	〒	電話番号	
			続柄	

」を

「

申請者	フリガナ		生年月日	年	月	日												
	氏名		個人番号															
	住所	〒						電話番号										
支給申請に係る 障がい児氏名	フリガナ		生年月日	年	月	日												
			個人番号															
		続柄																

」に

改める。

様式第17中

「

本人（被後見人等） 住所  
氏名  
電話番号

」を

「

本人（被後見人等） 住所  
氏名  
生年月日 年 月 日  
個人番号  
電話番号

」に改める。

様式第20中

「

申請者 住所  
氏名 (印) を  
電話番号

「

申請者 住所  
氏名 (印)  
個人番号  
電話番号

」

」に

改める。

様式第22中

「申請者 住所 氏名 電話番号」を「申請者 住所 氏名 個人番号 電話番号」に

改める。

附 則

この要綱は、平成28年1月1日から施行する。